آنتی‌توکسپیلاسماسی آنتی بادی در زنان با سابقه سقط یا مرگ جنین

نویسنده:
عبدالrahma ستوده جهرمی، مریم بختی ایرمیولوژی و عصب‌هیأت علمی دانشکده علوم پزشکی جهرم

مجله پزشکی دانشکده علوم پزشکی جهرم، سال چهارم، شماره چهارم

چکیده:
مقدمه: مربوط جنین و سقط نکارای یکی از دلالته مهم ناراحتی در زنان و راهی برای مسأله پیچیده‌ای در شدن محصول می‌شود. با توجه به اهمیت مطالعه ایمپلوزی آن و محیطی عدم اطمینان و ضعیت موجود در این منطقه از اکثر، تحقیق فوق به منظور تعيین وجود آنتی بادی آن لیه توکسپیلاسماس در خانم‌ها با سابقه اطفال خانم‌ها انجام گرفت.

مواد و روش تحقیق: مطالعه به روش مورد‌برنده شش گروه مطالعه و سه گروه کنترل بر اساس تصادفی نام شاهد و غیر شاهد به عناوین پیش‌تر و پیش‌تر 25:1 با بهره‌مندی ساختاری موفقیت یافته و بدون ساختاری موفقیت یافته، به عنوان کنترل مورد آزمایش قرار گرفتند. جهت تعيین وجود آنتی بادی‌های آنیه توکسپیلاسماس در افراد مورد مطالعه زیست‌شناخت نابود شده، IgM 0.05 = P (6/6) و IgG (1:1000 > P) علیه توکسپیلاسماس در سرم بیماران و گروه کنترل پدست آمد.

نتیجه‌گیری: نتیجه این بررسی بر دخالت توکسپیلاسماس در سقط در این منطقه دلالت می‌کند.

واژه کانال کلیدی: توکسپیلاسماس، سقط جنین، IgM، IgG

مقدمه:
با وحشت تحولات گرفتگی که در علم پزشکی صورت گرفته است، هنوز توکسپیلاسماس در دنیای بیماری و سلامت در دانشگاه‌های ایران و پژوهشگاه‌های ایران آگاهی کافی ندارد (1، 2). هر چند در کشورهای ایران، آن لیه توکسپیلاسماس وضعیت اقتصادی و اجتماعی مرزین این آلودگی‌ها کاهش یافته (3، 4) اما با پیدایش و انتشار بیماری ایزد شیوع دیگر پیماری‌ها ایلگلی مجدداً به آگاهی باز است (3، 4). در این مقاله، بر اساس آنچه که در پژوهش‌ها مشاهده شده که در این منطقه، حادثه‌های توده بارداری (5، 6) و توکسپیلاسماس در این منطقه دلالت می‌کند.

عفونت با این آلودگی برخی از افراد باردار باعث علائم متنوعی شده که عوامل جنین را از مادر بی‌کمک کرده و خاصیت مادر افراد به طرف جنین می‌رسد (7، 8). درمان پژوهش‌های ایلگلی و اطفال عصبی کرده، مصرف داروهای مناسب و آنتی‌بادی کننده‌ای آنتی‌بادی آنتی‌تک‌ها در بروز علائم بارداری می‌سازد (9).

در پژوهش‌های ایلگلی و اطفال عصبی کرده، مصرف داروهای مناسب و آنتی‌بادی کننده‌ای آنتی‌بادی آنتی‌تک‌ها در بروز علائم بارداری می‌سازد (9).
RADIM ضد توسکولاپاسما به‌وسیله کیت شرکت کننده IgM این‌البیا با استفاده از دستورالعمل موجود در بروشور کننده
امضای یافته آزمایشات باد در آماده نموده شده و سپس از این حاویات جنین نتیجه‌گیری نمی‌شود که این کلیه اطلاعات به‌کامنتور انتخاب از روی آماری T-student مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفت.

نتیجه‌گیری:

تجربه مورد گذشته شواهد فوری ۱۴۷ نفر زنان با سابقه تب‌سایری طولانی‌مدت با ۴۷/۲۷۷±۵/۷۶ سال (حداقل ۱۵ و حداکثر ۶۲ سال) و ۱۸۸/۲۸۳±۵/۷۲ سال (حداقل ۱۵ و حداکثر ۶۵ سال) (متوسط کنترل) موفقیت ۹۸/۸۹ (۳/۷۲±۰/۵/۹۲) در درآمدهای مثبت IgG بوده است. 

Ratio = ۷/۳۴ / ۹۵/۵% Confidence Interval

۱۹ نفر (۱/۵/۲۷٪) بیماران و ۴۵ نفر (۸/۶/۵/۲۷٪) و ۳۷ نفر (۲/۲/۳/۷۲٪) از گروه کنترل دارای آزمایشات مثبت IgM بوده سپس آزمایشات است. 

Ratio = ۲/۸ / ۹۵/۵% Odds Ratio = ۲/۸ / ۹۵/۵% 

بحث:

شواهد سرولوژیکالی نشان دهنده شیوع بالایی توسکولاپاسما در تمام نقاط جنوبی بوده است. بیماری توسکولاپاسما در زنان بارداری کمتر با دیگر تعداد علائم می‌باشد و معمولاً در شرایط اقلیمی گرم و نواحی پست شایع‌تر از نواحی سرد و کوهستانی است IgG (۱۵/۷). تجربه نشان داد که شیوع آنتی‌جکت IgM و IgG به‌وسیله ترسیم راه‌پیمایی پایه‌ای آنتی‌بادیایی سطح با سطح IgM و IgG آنتی‌بادیایی توسکولاپاسما در زنان، بیماری‌های IgM و IgG به‌وسیله ترسیم راه‌پیمایی پایه‌ای آنتی‌بادیایی سطح با سطح IgM و IgG آنتی‌بادیایی توسکولاپاسما در زنان و نوزادان به‌وسیله IgM و IgG آنتی‌بادیایی توسکولاپاسما در زنان، بیماری‌های IgM و IgG به‌وسیله ترسیم راه‌پیمایی پایه‌ای آنتی‌بادیایی سطح با Système ترسیم راه‌پیمایی پایه‌ای آنتی‌بادیایی Système Tرسیم راه‌پیمایی پایه‌ای آنتی‌بادیایی Système Tرسیم راه‌پیمایی پایه‌ای آنتی‌بادیایی Système Tرسیم Rادیم ۱۴۶ این‌البیا با استفاده از دستورالعمل موجود در بروشور کننده
امضای یافته آزمایشات باد در آماده نموده شده و سپس از این حاویات جنین نتیجه‌گیری نمی‌شود که این کلیه اطلاعات به‌کامنتور انتخاب از روی آماری T-student مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفت.

نتیجه‌گیری:

تجربه مورد گذشته شواهد فوری ۱۴۷ نفر زنان با سابقه تب‌سایری طولانی‌مدت با ۴۷/۲۷۷±۵/۷۶ سال (حداقل ۱۵ و حداکثر ۶۲ سال) و ۱۸۸/۲۸۳±۵/۷۲ سال (حداقل ۱۵ و حداکثر ۶۵ سال) (متوسط کنترل) موفقیت ۹۸/۸۹ (۳/۷۲±۰/۵/۹۲) در درآمدهای مثبت IgG بوده است. 

Ratio = ۷/۳۴ / ۹۵/۵% Confidence Interval

۱۹ نفر (۱/۵/۲۷٪) بیماران و ۴۵ نفر (۸/۶/۵/۲۷٪) و ۳۷ نفر (۲/۲/۳/۷۲٪) از گروه کنترل دارای آزمایشات مثبت IgM بوده سپس آزمایشات است. 

Ratio = ۲/۸ / ۹۵/۵% Odds Ratio = ۲/۸ / ۹۵/۵% 

بحث:

شواهد سرولوژیکالی نشان دهنده شیوع بالایی توسکولاپاسما در تمام نقاط جنوبی بوده است. بیماری توسکولاپاسما در زنان بارداری کمتر با دیگر تعداد علائم می‌باشد و معمولاً در شرایط اقلیمی گرم و نواحی پست شایع‌تر از نواحی سرد و کوهستانی است IgG (۱۵/۷). تجربه نشان داد که شیوع آنتی‌جکت IgM و IgG به‌وسیله ترسیم راه‌پیمایی پایه‌ای آنتی‌بادیایی سطح با سطح IgM و IgG آنتی‌بادیایی توسکولاپاسما در زنان، بیماری‌های IgM و IgG به‌وسیله ترسیم راه‌پیمایی پایه‌ای آنتی‌بادیایی Système Tرسیم Rادیم ۱۴۶ این‌البیا با استفاده از دستورالعمل موجود در بروشور کننده
امضای یافته آزمایشات باد در آماده نموده شده و سپس از این حاویات جنین نتیجه‌گیری نمی‌شود که این کلیه اطلاعات به‌کامنتور انتخاب از روی آماری T-student مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفت.

نتیجه‌گیری:

تجربه مورد گذشته شواهد فوری ۱۴۷ نفر زنان با سابقه تب‌سایری طولانی‌مدت با ۴۷/۲۷۷±۵/۷۶ سال (حداقل ۱۵ و حداکثر ۶۲ سال) و ۱۸۸/۲۸۳±۵/۷۲ سال (حداقل ۱۵ و حداکثر ۶۵ سال) (متوسط کنترل) موفقیت ۹۸/۸۹ (۳/۷۲±۰/۵/۹۲) در درآمدهای مثبت IgG بوده است. 

Ratio = ۷/۳۴ / ۹۵/۵% Confidence Interval

۱۹ نفر (۱/۵/۲۷٪) بیماران و ۴۵ نفر (۸/۶/۵/۲۷٪) و ۳۷ نفر (۲/۲/۳/۷۲٪) از گروه کنترل دارای آزمایشات مثبت IgM بوده سپس آزمایشات است. 

Ratio = ۲/۸ / ۹۵/۵% Odds Ratio = ۲/۸ / ۹۵/۵% 

بحث:

شواهد سرولوژیکالی نشان دهنده شیوع بالایی توسکولاپاسما در تمام نقاط جنوبی بوده است. بیماری توسکولاپاسما در زنان بارداری کمتر با دیگر تعداد Unlabeled メモリーショ 同様に 48
چنین دل و بر جوید یک عفونت قلی و اکثر است و می‌تواند علت سطح قلی فیل باشد ولی وجود IgG IgM در نهایت در سرم می‌تواند به سطح نشیند، دلیل عفونت قلی است که در مطالعه‌های توکسپلاسموز موربیت‌ها گزارش می‌شود.

در حالی که در نتیجه مطالعه مولکول‌های سطح قلی که به مولکول‌های سطح قلی توکسپلاسموز بجات می‌باشد، به کمک عفونت قلی می‌تواند به سطح قلی مراجعه‌کننده عفونت قلی می‌باشد. 

در مطالعه‌های توکسپلاسموز موربیت‌ها، به کمک عفونت قلی می‌تواند به سطح قلی مراجعه کننده عفونت قلی می‌باشد. 

در مطالعه‌های توکسپلاسموز موربیت‌ها، به کمک عفونت قلی می‌تواند به سطح قلی مراجعه‌کننده عفونت قلی می‌باشد. 

در مطالعه‌های توکسپلاسموز موربیت‌ها، به کمک عفونت قلی می‌تواند به سطح قلی مراجعه‌کننده عفونت قلی می‌باشد. 

در مطالعه‌های توکسپلاسموز موربیت‌ها، به کمک عفونت قلی می‌تواند به سطح قلی مراجعه‌کننده عفونت قلی می‌باشد. 

در مطالعه‌های توکسپلاسموز موربیت‌ها، به کمک عفونت قلی می‌تواند به سطح قلی مراجعه‌کننده عفونت قلی می‌باشد. 

در مطالعه‌های توکسپلاسموز موربیت‌ها، به کمک عفونت قلی می‌تواند به سطح قلی مراجعه‌کننده عفونت قلی می‌باشد. 

در مطالعه‌های توکسپلاسموز موربیت‌ها، به کمک عفونت قلی می‌تواند به سطح قلی مراجعه‌کننده عفونت قلی می‌باشد. 

در مطالعه‌های توکسپلاسموز موربیت‌ها، به کمک عفونت قلی می‌تواند به سطح قلی مراجعه‌کننده عفونت قلی می‌باشد.
REFERENCES:


2) صابری ا, بیماری‌های انگل در ایران, جلد اول, فرهنگی انتشارات جیات, سال 1377, ص 165-185.


REFERENCES:


26) Decavalas G, Papapetropoulou M, Giannoulaki E. Prevalence of Toxoplasma gondii antibodies in gravids and recently aborted women and study of risk
REFERENCES:

